



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Medicina Humana

**Determinación del punto de corte de la adenosina
deaminasa en el diagnóstico de derrame pleural por
tuberculosis en el Hospital Nacional Dos de Mayo**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujana

AUTOR

Lida Flor GONZALES TORRES

ASESOR

Alfonzo Emilio URIBE BARRETO

Lima, Perú

2016

Referencia bibliográfica

Gonzales L. Determinación del punto de corte de la adenosina deaminasa en el diagnóstico de derrame pleural por tuberculosis en el Hospital Nacional Dos de Mayo [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2016.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANA**

Siendo las 12:00 horas del día veintitres de febrero del año dos mil dieciséis, en la Sala de Sesiones de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la Facultad de Medicina, en cumplimiento de lo señalado en el inciso "c" del Art. 66 del Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (**R.R. 78337-84**), se reunió el Jurado integrado por los Doctores: Efraín Ciro Félix Hinojosa (Presidente), Elías Juan Carrasco Escobedo (Miembro) y Jesús Mario Carrión Chambilla (Miembro).

Se realizó la exposición de la tesis titulada **"Determinación del Punto de Corte de la Adenosina Deaminasa en el Diagnóstico de Derrame Pleural por Tuberculosis en el Hospital Nacional Dos de Mayo"**, presentado por doña **Lida Flor Gonzales Torres**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujana, habiendo obtenido el calificativo de Dieciocho (18).

Dr. Efraín Ciro Félix Hinojosa
Presidente

Dr. Elías Juan Carrasco Escobedo
Miembro

Dr. Jesús Mario Carrión Chambilla
Miembro



RESUMEN

Introducción: La determinación de la enzima adenosina deaminasa (ADA) en líquido pleural es útil en el diagnóstico de tuberculosis pleural (TP), sin embargo en nuestro país no se dispone de suficiente evidencia que defina el mejor punto de corte de esta enzima según nuestra realidad.

Objetivo: Determinar el punto de corte de la adenosina deaminasa en el diagnóstico de tuberculosis pleural en el Hospital Nacional Dos de Mayo.

Materiales y Métodos: Se diseñó un estudio retrospectivo de precisión diagnóstica, en el que se revisó las historias clínicas de los pacientes con determinación de ADA en líquido pleural y diagnóstico confirmatorio de la etiología de la efusión pleural, durante su hospitalización en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2015. A través de la curva ROC, se estableció el mejor punto de corte para obtener los mejores parámetros de sensibilidad, especificidad, valores predictivos positivo y negativo (VPP y VPN) y los cocientes de verosimilitud positivo y negativo (CVP y CVN).

Resultados: Se incluyeron 83 sujetos de estudio. El 50,6 % fueron mujeres y la media de la edad fue de $43,0 \pm 21,7$ años. La TP se presentó en el 48%, seguido de las neoplasias (17%) y derrame paraneumónico (16%). El mejor punto de corte calculado fue de 28.08 UI/L, con una sensibilidad de 90%, especificidad de 88%, VPP de 87%, VPN de 90%, CVP de 7,5 y CVN de 0,11.

Conclusiones: El mejor punto de corte de la ADA en líquido pleural fue de 28.08 UI/L para el diagnóstico de TP, con una sensibilidad de 90% y especificidad de 88%, en el Hospital Nacional Dos de Mayo durante el año 2015.

Palabras clave: Derrame Pleural; Tuberculosis Pleural; Adenosina Desaminasa; Sensibilidad y Especificidad (DeCS, BIREME).

ABSTRACT

Introduction: The determination of adenosine deaminase (ADA) in the pleural liquid is useful in the diagnosis of pleural tuberculosis (TP) but in our country there is insufficient evidence to define the best cut of this enzyme in our reality.

Objective: To determine the cutoff of adenosine deaminase in the diagnosis of pleural tuberculosis at the Hospital Nacional Dos de Mayo.

Materials and Methods: The design is retrospective of diagnostic accuracy. medical records of patients with ADA determination in pleural fluid and confirmatory diagnosis of the etiology of pleural effusion was revised during their hospitalization in the Dos de Mayo Hospital in 2015. The best cut off point of ADA test was analyzed by ROC curve in this way it was obtained parameters of sensitivity (S), specificity (Sp), predictive values (PPV and NPV) and likelihood ratios (CVP and CVN).

Results: 83 study subjects were included. 50.6% female, and mean age was 43.0 ± 21.7 years. The TP was found in 48%, followed by neoplasms (17%) and parapneumonic effusion (16%). The best cutoff calculated was 28.08 IU / L, with a sensitivity of 90%, specificity 88%, PPV 87%, NPV of 90%, CVP 7.5 and 0.11 CVN.

Conclusions: The best cut of adenosine deaminase (ADA) in pleural liquid was 28.08 U / L for the diagnostic determination of TP with a sensitivity of 90%, specificity 88% in the Dos de Mayo Hospital in 2015.

Keywords: Pleural Effusion; Tuberculosis, Pleural; Adenosine Deaminase; Sensitivity and Specificity (MeSH, MEDLINE).